

# TABELA DE COBERTURA E VALORES DE CO-PARTICIPAÇÃO

\*A cobertura deste plano se refere aos serviços exclusivamente odontológicos conforme rol editado pela Agência Nacional de Saúde Suplementar e suas atualizações.

CÓDIGO	ESPECIALIDADE / NOMENCLATURA DOS ATOS CONSULTA	U.S.O	BRONZE	PRATA	OURO
81000030	Consulta odontológica	57	✓	✓	✓
81000049	Consulta odontológica de Urgência	74	✓	✓	✓
81000057	Consulta odontológica de Urgência 24 hs	179	✓	✓	✓
81000073	Consulta odontológica para avaliação técnica de auditoria	57	✓	✓	✓
<b>URGÊNCIA/EMERGÊNCIA</b>					
82000468	Controle de hemorragia com aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
82000484	Controle de hemorragia sem aplicação de agente hemostático em região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
85000787	Imobilização dentária em dentes decíduos	10	✓	✓	✓
85300020	Imobilização dentária em dentes permanentes	10	✓	✓	✓
85400467	Recimentação de trabalhos protéticos	10	✓	✓	✓
82001650	Tratamento de alveolite	10	✓	✓	✓
85100048	Colagem de fragmentos dentários	10	✓	✓	✓
82001022	Incisão e Drenagem extra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
82001030	Incisão e Drenagem intra-oral de abscesso, hematoma e/ou flegmão da região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
85300063	Tratamento de abscesso periodontal agudo	10	✓	✓	✓
82001251	Reimplante dentário com contenção	10	✓	✓	✓
82001499	Sutura de ferida em região buco-maxilo-facial	10	✓	✓	✓
82001197	Redução simples de luxação de Articulação Têmporo-mandibular (ATM)	10	✓	✓	✓
82001642	Tratamento conservador de luxação da articulação têmporo-mandibular - ATM	10	✓	✓	✓
85200034	Pulpectomia	10	✓	✓	✓
85200042	Pulpotomia	10	✓	✓	✓
85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	10	✓	✓	✓
85300080	Pericoronarite	10	✓	✓	✓
<b>RADIOLOGIA</b>					
81000421	Radiografia periapical	30	✓	✓	✓
81000294	Levantamento Radiográfico (Exame Radiodôntico)	270	✓	✓	✓
81000375	Radiografia interproximal - <i>bite-wing</i>	30	✓	✓	✓
81000383	Radiografia Oclusal	128	✓	✓	✓
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	162	✓	✓	✓
<b>TESTES E EXAMES DE LABORATÓRIO</b>					
84000228	Teste de capacidade tampão da saliva	0	✓	✓	✓
84000244	Teste de fluxo salivar	0	✓	✓	✓
84000252	Teste de PH salivar	0	✓	✓	✓
81000111	Diagnóstico anatomopatológico em citologia esfoliativa na região buco-maxilo-facial	0	✓	✓	✓
81000138	Diagnóstico anatomopatológico em material de biópsia na região buco-maxilo-facial	0	✓	✓	✓
81000154	Diagnóstico anatomopatológico em peça cirúrgica na região buco-maxilo-facial	0	✓	✓	✓
81000170	Diagnóstico anatomopatológico em punção na região buco-maxilo-facial	0	✓	✓	✓
<b>PREVENÇÃO + ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL/ATIVIDADE EDUCATIVA</b>					
84000198	Profilaxia: polimento coronário	70	✓	✓	✓
84000090	Aplicação tópica de flúor	80	✓	✓	✓
84000163	Controle de biofilme (placa bacteriana)	40	✓	✓	✓
87000016	Atividade educativa em odontologia para pais e/ou cuidadores de pacientes com necessidades especiais	0	✓	✓	✓
84000139	Atividade educativa em saúde bucal	0	✓	✓	✓
87000024	Atividade educativa para pais e/ou cuidadores	0	✓	✓	✓
<b>ODONTOPEDIATRIA</b>					
84000112	Aplicação tópica de verniz fluoretado	133	✓	✓	✓
84000074	Aplicação de selante de fósulas e fissuras	50	✓	✓	✓
84000058	Aplicação de selante - técnica invasiva	87	✓	✓	✓
84000031	Aplicação de cariostático	120	✓	✓	✓
84000201	Remineralização	80	✓	✓	✓
85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	101	✓	✓	✓
85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	101	✓	✓	✓
85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	101	✓	✓	✓
85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	101	✓	✓	✓
83000020	Coroa de acetato em dente decíduo	230	✓	✓	✓
87000040	Coroa de acetato em dente permanente	230	✓	✓	✓
83000046	Coroa de aço em dente decíduo	230	✓	✓	✓
87000059	Coroa de aço em dente permanente	230	✓	✓	✓
83000062	Coroa de policarbonato em dente decíduo	230	✓	✓	✓
87000067	Coroa de policarbonato em dente permanente	230	✓	✓	✓
83000127	Pulpotomia em dente decíduo	185	✓	✓	✓
83000151	Tratamento endodôntico em dente decíduo	230	✓	✓	✓
83000089	Exodontia simples de decíduo	87	✓	✓	✓
81000014	Condicionamento em Odontologia	80	✓	✓	✓
87000032	Condicionamento em odontologia para pacientes com necessidades especiais	80	✓	✓	✓
<b>DENTÍSTICA</b>					
85100099	Restauração de amálgama - 1 face	96	✓	✓	✓
85100102	Restauração de amálgama - 2 faces	142	✓	✓	✓
85100110	Restauração de amálgama - 3 faces	194	✓	✓	✓
85100129	Restauração de amálgama - 4 faces	220	✓	✓	✓
85100196	Restauração em resina fotopolimerizável 1 face	96	✓	✓	✓

85100200	Restauração em resina fotopolimerizável 2 faces	142	✓	✓	✓
85100218	Restauração em resina fotopolimerizável 3 faces	194	✓	✓	✓
85100226	Restauração em resina fotopolimerizável 4 faces	284	✓	✓	✓
85100064	Faceta direta em resina fotopolimerizável (em dentes permanentes anteriores)	284	✓	✓	✓
85400025	Ajuste Oclusal por desgaste seletivo	235	✓	✓	✓
85400017	Ajuste Oclusal por acréscimo	0	✓	✓	✓
85100021	Clareamento dentário caseiro	800	Não coberto	Não coberto	Não coberto
<b>ENDODONTIA</b>					
85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	440	✓	✓	✓
85200140	Tratamento endodôntico birradicular	560	✓	✓	✓
85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	800	✓	✓	✓
85200115	Retratamento endodôntico unirradicular	523	✓	✓	✓
85200093	Retratamento endodôntico birradicular	726	✓	✓	✓
85200107	Retratamento endodôntico multirradicular	1049	✓	✓	✓
85200123	Tratamento de perfuração endodôntica	309	✓	✓	✓
85200077	Remoção de núcleo intrarradicular	163	✓	✓	✓
85400505	Remoção de trabalho protético	134	✓	✓	✓
85200050	Remoção de corpo estranho intracanal	134	✓	✓	✓
85200131	Tratamento endodôntico de dente com rizogênese incompleta	169	✓	✓	✓
<b>PERIODONTIA</b>					
85300047	Raspagem supra-gengival	32	✓	✓	✓
85300039	Raspagem sub-gengival/alisamento radicular	100	✓	✓	✓
85300012	Dessensibilização dentária	12	✓	✓	✓
85400246	Órtese miorreloxante (placa oclusal estabilizadora)	726	✓	✓	✓
82000921	Gingivectomia	335	✓	✓	✓
82000948	Gingivoplastia	335	✓	✓	✓
82000212	Aumento de coroa clínica	340	✓	✓	✓
82000417	Cirurgia periodontal a retalho	350	✓	✓	✓
82001464	Sepultamento radicular	115	✓	✓	✓
82000557	Cunha proximal	300	✓	✓	✓
82001073	Odonto-seção	450	✓	✓	✓
82000069	Amputação radicular sem obturação retrógrada	567	✓	✓	✓
82000050	Amputação radicular com obturação retrógrada	590	✓	✓	✓
82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE	570	✓	✓	✓
82000689	ENXERTO PEDICULADO	570	✓	✓	✓
82001685	TUNELIZAÇÃO	0	✓	✓	✓
84000252	TESTE PH SALIVA	0	✓	✓	✓
<b>PRÓTESE</b>					
85400556	Restauração metálica fundida	935	✓	✓	✓
85400513	Restauração em cerâmica pura - inlay	1980	Não coberto	R\$ 218,01	R\$ 218,01
85400521	Restauração em cerâmica pura - onlay	1980	Não coberto	R\$ 218,01	R\$ 218,01
85400548	Restauração em cerômero - inlay	1613	Não coberto	R\$ 177,53	R\$ 177,53
85400530	Restauração em cerômero - onlay	1613	Não coberto	R\$ 177,53	R\$ 177,53
85400220	Núcleo metálico fundido	369	✓	✓	✓
85200026	Preparo para núcleo intrarradicular	0	✓	✓	✓
85400211	Núcleo de preenchimento	220	✓	✓	✓
85400262	Pino pré fabricado	220	✓	✓	✓
85400076	Coroa provisória com pino	350	✓	✓	✓
85400084	Coroa provisória sem pino	350	✓	✓	✓
85400092	Coroa total acrílica prensada	350	Não coberto	R\$ 40,55	R\$ 40,55
85400106	Coroa total em cerâmica pura	2200	Não coberto	Não coberto	Não coberto
85400157	Coroa total metal cerâmica	2035	Não coberto	R\$ 224,07	R\$ 224,07
85400114	Coroa total em cerômero (em dentes permanentes anteriores)	1260	✓	✓	✓
85400165	Coroa total metalo plástica – cerômero	1485	Não coberto	R\$ 163,52	R\$ 163,52
85400173	Coroa total metalo plástica – resina acrílica	1485	Não coberto	R\$ 163,52	R\$ 163,52
85400149	Coroa total metálica	935	✓	✓	✓
85400181	Faceta em cerâmica pura	2200	Não coberto	Não coberto	Não coberto
85400190	Faceta em cerômero	1540	Não coberto	R\$ 170,42	R\$ 170,42
85400335	Prótese parcial fixa em metalo cerâmica	2200	Não coberto	R\$ 242,23	R\$ 242,23
85400343	Prótese parcial fixa em metalo plástica	1650	Não coberto	R\$ 181,68	R\$ 181,68
85400289	Prótese fixa adesiva direta (provisória)	1368	Não coberto	R\$ 150,66	R\$ 150,66
85400300	Prótese fixa adesiva indireta em metalo cerâmica	3484	Não coberto	R\$ 383,57	R\$ 383,57
85400319	Prótese fixa adesiva indireta em metalo plástica	2772	Não coberto	R\$ 305,41	R\$ 305,41
85400394	Prótese parcial removível provisória em acrílico com ou sem grampos	1056	Não coberto	R\$ 116,27	R\$ 116,27
85400386	Prótese parcial removível com grampos bilateral	2200	Não coberto	R\$ 242,23	R\$ 242,23
85400378	Prótese parcial removível com encaixes de precisão ou de semi precisão	3073	Não coberto	R\$ 338,39	R\$ 338,39
85400483	Reembasamento de prótese total ou parcial - imediato (em consultório)	550	Não coberto	R\$ 60,50	R\$ 60,50
85400491	Reembasamento de prótese total ou parcial - mediato (em laboratório)	550	Não coberto	R\$ 60,55	R\$ 60,55
85400408	Prótese total	2420	Não coberto	R\$ 266,45	R\$ 266,45
85400424	Prótese total incolor	2750	Não coberto	R\$ 302,78	R\$ 302,78
85400416	Prótese total imediata	2200	Não coberto	R\$ 234,05	R\$ 234,05
85400203	Guia cirúrgico para prótese total imediata	440	Não coberto	R\$ 48,43	R\$ 48,43
85400033	Conserto em prótese parcial removível (em consultório e em laboratório)	224	Não coberto	R\$ 24,69	R\$ 24,69
85400041	Conserto em prótese parcial removível (exclusivamente em consultório)	224	Não coberto	R\$ 24,69	R\$ 24,69
85400050	Conserto em prótese total (em consultório e em laboratório)	224	Não coberto	R\$ 24,69	R\$ 24,69
85400068	Conserto em prótese total (exclusivamente em consultório)	224	Não coberto	R\$ 24,69	R\$ 24,69
<b>CIRURGIA</b>					
82000875	Exodontia simples de permanente	125	✓	✓	✓
82000816	Exodontia a retalho	125	✓	✓	✓

82000859	Exodontia de raiz residual	125	✓	✓	✓
82000034	Alveoloplastia	262	✓	✓	✓
82001707	Ulectomia	127	✓	✓	✓
82000255	Biópsia de lábio	289	✓	✓	✓
82000239	Biópsia de boca	289	✓	✓	✓
82000263	Biópsia de língua	289	✓	✓	✓
82000271	Biópsia de mandíbula	289	✓	✓	✓
82000280	Biópsia de maxila	289	✓	✓	✓
82001103	Punção aspirativa na região buco-maxilo-facial	289	✓	✓	✓
82000441	Coleta de raspado em lesões ou sítios específicos da região buco-maxilo-facial	0	✓	✓	✓
82000190	Aprofundamento/aumento de vestibulo	330	✓	✓	✓
82001154	Reconstrução de sulco gengivo-labial	330	✓	✓	✓
82000395	Cirurgia para torus palatino	423	✓	✓	✓
82000352	Cirurgia para exostose maxilar	423	✓	✓	✓
82000387	Cirurgia para torus mandibular – unilateral	327	✓	✓	✓
82000360	Cirurgia para torus mandibular – bilateral	489	✓	✓	✓
82000182	Apicetomia unirradiculares sem obturação retrógrada	439	✓	✓	✓
82000174	Apicetomia unirradiculares com obturação retrógrada	502	✓	✓	✓
82000085	Apicetomia birradiculares sem obturação retrógrada	524	✓	✓	✓
82000077	Apicetomia birradiculares com obturação retrógrada	593	✓	✓	✓
82000166	Apicetomia multirradiculares sem obturação retrógrada	627	✓	✓	✓
82000158	Apicetomia multirradiculares com obturação retrógrada	701	✓	✓	✓
82000883	Frenulectomia labial	260	✓	✓	✓
82000905	Frenulotomia labial	260	✓	✓	✓
82000891	Frenulectomia lingual	260	✓	✓	✓
82000913	Frenulotomia lingual	260	✓	✓	✓
82000298	Bridectomia	260	✓	✓	✓
82000301	Bridotomia	260	✓	✓	✓
82001286	Remoção de dentes inclusos / impactados	600	✓	✓	✓
82001294	Remoção de dentes semi-inclusos / impactados	300	✓	✓	✓
82001391	Retirada de corpo estranho oroantral ou oronasal da região buco-maxilo-facial	600	✓	✓	✓
82001634	Tratamento cirúrgico para tumores odontogênicos benignos - Sem reconstrução	600	✓	✓	✓
82001588	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	600	✓	✓	✓
82001553	Tratamento cirúrgico de hiperplasias de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	250	✓	✓	✓
82001596	Tratamento cirúrgico de tumores benignos de tecidos ósseos/cartilaginosos na região buco-maxilo-facial	600	✓	✓	✓
82001618	Tratamento cirúrgico dos tumores benignos de tecidos moles na região buco-maxilo-facial	289	✓	✓	✓
82000743	Exérese de lipoma na região buco-maxilo-facial	289	✓	✓	✓
82001367	Remoção de Odontoma	600	✓	✓	✓
82000786	Exérese ou excisão de cistos odontológicos	250	✓	✓	✓
82001510	Tratamento cirúrgico das fístulas buco nasal	600	✓	✓	✓
82001529	Tratamento cirúrgico das fístulas buco sinusal	600	✓	✓	✓
82000808	Exérese ou excisão de ranula	380	✓	✓	✓
82000794	Exérese ou excisão de mucocele	250	✓	✓	✓
82000778	Exérese ou excisão de cálculo salivar	380	✓	✓	✓
82001715	Ulotomia	156	✓	✓	✓
82001170	Redução cruenta de fratura alvéolo dentária	510	✓	✓	✓
82001189	Redução incruenta de fratura alvéolo dentária	266	✓	✓	✓

**ORTODONTIA**

86000357	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Aparelho Fixo	393	Não coberto	Não coberto	R\$ 43,48
86000373	Manutenção de Aparelho Ortodôntico - Aparelho Removível	393	Não coberto	Não coberto	R\$ 43,48
61600000	Aparelho + Manutenção Ortodôntica (cerâmico) - (Confecção, instalação e manutenção)	557	Não coberto	Não coberto	R\$ 79,82
61700000	Documentação Ortodôntica ( Tipo 1) Teleradiografia com 1 Traçado, RX Panorâmica, Modelos de Estudos, 5 Fotos, Pasta Ortodôntica Caixa de Modelos	550	Não coberto	Não coberto	R\$ 75,57
61800000	Documentação Ortodôntica ( Tipo 2) Teleradiografia com 1 Traçado, RX Panorâmico, Modelos de Estudos, 8 Fotos, Pasta ortodôntica Caixa de modelos, 4 Rx Periapicais, 4 Tracados, 6 Slides e 2 Rx Bite Wing	700	Não coberto	Não coberto	R\$ 84,76